

ใบเบิกเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาย่า

ที่ 15/2566

วันที่ 6 มิถุนายน 2566

เรียน นายก อบต.เขาย่า

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาย่า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคนปลอดภัยบริโภคอาหารปลอดภัย รพ.สต.บ้าน  
ศาลามะปราง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลามะปราง จำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น  
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลามะปราง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)  
เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้  
ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลามะปราง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

นายไสร หนูคง

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควร  
ดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงิน  
คงเหลือ 201,463.70 บาท (สองแสนหนึ่งพันสี่ร้อยหกสิบสามบาทเจ็ดสิบ  
สตางค์)

ลงชื่อ (นางสาวอุทัยพร เมืองไช) )  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ 6 มิ.ย. 2566

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ (ทิพพรณ เกี่ยมิตร) )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 6 มิ.ย. 2566

เรียน นายก อบต.เขาย่า  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ (นายไสร หนูคง) )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า

วันที่ 6 มิ.ย. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ (นายกิตติ มานันตพงศ์) )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า

วันที่ 6 มิ.ย. 2566

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ  
เลขที่เช็ค 44283768  
ลงวันที่ 6 มิถุนายน 2566  
จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลามะปราง

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธกส. สาขา ศรีบรรพต บัญชีเลขที่ 012452646180

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายกิตติ มานันตพงศ์) ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า

ลงชื่อ (ทิพพรณ เกี่ยมิตร) ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวอุทัยพร เมืองไช) ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง (เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี) )

ลงชื่อ (นางสาวอุทัยพร เมืองไช) ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง (เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี) )

วันที่ 8 มิ.ย. 2566

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวอุทัยพร เมืองไช) ) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง (เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี) )

วันที่ 8 มิ.ย. 2566

หมายเหตุ (1) ให้นำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :